

OGGETTO: Richiesta di permesso orario per visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici (art. 33 del CCNL 2016/2018)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso
questo istituto in qualità di:

ATA a tempo indeterminato

ATA a tempo determinato

chiede la concessione di un permesso orario

il giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

per un totale di ore _____ **min** _____

Si allega attestazione sanitaria.

Cagliari, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Riservato all'Ufficio

**VISTO
IL DSGA**

ART. 33

1. Ai dipendenti ATA sono riconosciuti specifici permessi per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici, fruibili su base sia giornaliera che oraria, nella misura massima di 18 ore per anno scolastico, comprensive anche dei tempi di percorrenza da e per la sede di lavoro.

2. I permessi di cui al comma 1, sono assimilati alle assenze per malattia ai fini del computo del periodo di comporta e sono sottoposti al medesimo regime economico delle stesse.

3. I permessi orari di cui al comma 1:

a) sono incompatibili con l'utilizzo nella medesima giornata delle altre tipologie di permessi fruibili ad ore, previsti dalla legge e dal presente CCNL, nonché con i riposi compensativi di maggiori prestazioni lavorative;

b) non sono assoggettati alla decurtazione del trattamento economico accessorio prevista per le assenze per malattia nei primi 10 giorni.

La domanda di fruizione dei permessi va presentata almeno **3 giorni prima**. Nei casi di particolare e comprovata necessità la domanda può essere presentata anche nelle 24 ore precedenti la fruizione e comunque non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il dipendente intende fruire del permesso giornaliero od orario